|  |  |
| --- | --- |
|  | **T.C.**  **İZMİR DEMOKRASİ ÜNİVERSİTESİ** |
| **ÖĞRENCİ CÜBBE TESLİM FORMU** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SAĞLIK KÜLTÜR VE SPOR DAİRE BAŞKANLIĞINA**  …../…../2024 tarihinde gerçekleştirilecek mezuniyet töreninde kullanmak üzere Üniversiteniz banka hesabına yatırdığım 600 TL (*500 TL depozito bedeli ve 100 TL kuru temizleme ücreti*) karşılığında 1(bir) adet cübbe ve 1(bir) adet kepi teslim aldım.  Teslim aldığım cübbe ve kepi en geç …../…../2024 tarihine kadar Başkanlığınıza teslim edeceğimi, teslim etmediğim takdirde depozito bedeli ve kuru temizleme ücretinden feragat edeceğimi kabul ve beyan ederim. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Öğrencinin Adı-Soyadı | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Öğrenci Numarası | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cep Telefonu | | | | | | | 5 | |  | |  | | - | |  | |  | |  | | |  |  | |  | |  | | E-posta | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adres | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 500 TL Depozito bedelinin aşağıda belirtilen ……………………………………………………………………………’e ait banka hesabına iadesini arz ederim. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| HESAP SAHİBİNİN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Adı- Soyadı | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | T.C. Kimlik No | | | | | | | | | | |  | | |  | | |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |
| Banka Adı | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | Şube | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| IBAN | T | R |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | | |  | |  | |  | |  | |  |  | | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| Teslim Alanın  Adı Soyadı | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Teslim Tarihi | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | İMZA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Not: Aşağıdaki kısım cübbe ve kep iade edildiğinde doldurulacaktır.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| CÜBBE İADE BİLGİLERİ | | |
| Teslim Edenin  Adı-Soyadı |  | |
| Teslim Tarihi  (Teslim Son Tarihi …../…../2024) |  | İMZA |